

<b>Betriebserhebungsprotokoll-<u>Schafbetrieb</u></b>	<b>Erhebung Nr./Jahr:</b>	___/20__
---	---------------------------	----------

LFBISNr: | | | | | | | | Datum der Erhebung .....

Name Tierhalter ..... Name Tierarzt .....

Anzahl Lämmer | | | | | Anzahl Mutterschafe | | | | | Anzahl Widder | | | | | Rasse | | | | |

Pkt. 1 bis 3 sind bei jeder Betriebserhebung nachweislich zu überprüfen

**1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung**

- 1.1. Betriebsregister vorhanden  Ja  Nein
- 1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum.  Ja  Nein
- 1.3. Anwendungstechnik i.O.  Ja  Nein
- 1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente i.O.  Ja  Nein
- 1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere  Ja  Nein

**2. Tierschutz**

- 2.1. keine schwerwiegenden Verstöße  Ja  Nein
- 2.2. keine augenscheinlichen Mängel  Ja  Nein

**3. Tiergesundheitsstatus**

- 3.1. Atemwegserkr. kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 3.2. Fruchtbarkeitsstörung kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 3.3. Eutererkrankungen kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 3.4. Trächtigkeitstoxikose kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 3.5. Moderhinke kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 3.6. Durchfallerkr. kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 3.7. Ektoparasiten kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 3.8. Hautveränderungen (Lippengrind) kein Bestprobl  Ja  Nein
  - 3.9. Ernährungszustand kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 3.10. Andere Erkrankungen kein Bestandsprobl.  Ja  Nein
- Wenn nein welche:

**4. Hygiene**

- 4.1. Schutzbekleidung für betriebsfremde Personen  Ja  Nein
- 4.2. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung i.O.  Ja  Nein
- 4.3. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere  Ja  Nein
- 4.4. Reinigung/Desinf./Kalkung ausreichend  Ja  Nein
- 4.5. Absonderung kranker Tiere möglich  Ja  Nein
- 4.6. kontrollierter Tierzukauf  Ja  Nein
- 4.7. Quarantäne vorhanden  Ja  Nein
- 4.8. Trennung Rinder und Schafe (BKF) ausreichend  Ja  Nein

**5. Fütterung**

wurde kontrolliert  Ja  Nein

Lamm (La), Jährling (Jä), Mutterschaf (Mu), Widder (Wi)

„x“ steht für Mängel vorhanden

	La	Jä	Mu	Wi
5.1. Futterlagerung				
5.2. Fütterungshygiene				
5.3. Wasserversorgung				
5.4. Fütterungsmanagement				
5.5. Andere:				

**6. Management**

- 6.1. Fruchtbarkeit**
- 6.1.1. Ablammung ohne Probleme  Ja  Nein
  - 6.1.2. Abortus kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 6.1.3. Puerperale Erkrankungen kein Bestandspr.  Ja  Nein

**6.2. Eutergesundheit**

- 6.2.1. Rohmilchqualität (Keim- und Zellzahl) i.O.  Ja  Nein
- 6.2.2. Euterhygieneprogramm wird durchgeführt  Ja  Nein
- 6.2.3. Melkanlage wird regelmäßig überprüft  Ja  Nein
- 6.2.4. Anzahl akuter Mastitiden/Jahr \_\_\_\_\_
- 6.2.5. Anzahl chronischer Mastitiden/Jahr \_\_\_\_\_

**6.3. Ernährungszustand**

- 6.3.1. bei Lämmer i.O.  Ja  Nein
- 6.3.2. bei Mutterschafen i.O.  Ja  Nein
- 6.3.3. bei Widder i.O.  Ja  Nein

**6.4. Klauengesundheit**

- 6.4.1. Klauenpflege i.O.  Ja  Nein
- 6.4.2. Klauengesundheit i.O.  Ja  Nein

**6.5. Abgänge**

- 6.5.1. Zahl der Abgänge pro Jahr \_\_\_\_\_
- 6.5.2. krankheitsbedingte Abgänge pro Jahr \_\_\_\_\_
- 6.5.3. Abgangsursachen:

**7. Haltung**

wurde kontrolliert  Ja  Nein

Lamm (La), Jährling (Jä), Mutterschaf (Mu), Widder (Wi)

„x“ steht für Mängel vorhanden

	La	Jä	Mu	Wi
7.1. sichtbare Schäden Aufstallung				
7.2. sichtbare Schäden Boden				
7.3. Belegdichte/Platzangebot				
7.4. Tier/Freßplatzverhältnis				
7.5. Lichtverhältnisse				
7.6. Baumängel				
7.7. Andere:				

**8. Stallklima**

wurde kontrolliert  Ja  Nein

Lamm (La), Jährling (Jä), Mutterschaf (Mu), Widder (Wi)

„x“ steht für Mängel vorhanden

	La	Jä	Mu	Wi
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug				
8.2. Schädgase				
8.3. Andere:				

**9. Gesundheitsprogramme**

- 9.1. Entwurmung  Ja  Nein
- 9.3. Ektoparasitenbehandlung  Ja  Nein
- 9.4. Klauenbäder  Ja  Nein
- 9.5. Andere Programme; wenn ja, welche:

**Anmerkungen** (z.B. Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan)

**Empfohlene diagnostische Maßnahmen:**

- Blutproben  Milchproben  Kotproben  Harnproben  Hautgesch  Sektionen  Futterprobe  Tupferproben